



Dental flores

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Email: draelfiflores@gmail.com
TELEFONO.: 7543-2915

FACTURA
F000-00001656

Paciente: FELIPE RUIZ LOVOS

N° Expediente:

0001870

Telefono: 76004081

Fecha Emisión

11-07-2026

DIRECCION: Canton los Zelaya, San Rafael oriente , , -

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Extraccion Simple	30.00		30.00
1	IBUPROFENO GEL MK 600 MG	5.00		5.00
TOTAL A PAGAR: \$				35.00